

Afwegingskader regio Centraal Gelderland

Doel van het document: onderbouwde en uniforme keuzes maken bij de beoordeling en toewijzing van de producten beschermd thuis en beschermd wonen (bt/bw). Het afwegingskader wordt ook gebruikt bij de scholing/ training van toegangsmedewerkers bt/bw. Het ondersteunt de toegangsmedewerkers bij het doen van voldoende, eenduidig onderzoek, het maken van een passend besluit, en het beargumenteerd maken van een keuze. Het draagt het bij aan een uniforme werkwijze in de regio. Het afwegingskader wordt jaarlijks geëvalueerd en waar nodig bijgesteld (bijvoorbeeld als er veranderingen plaatsvinden in de productbeschrijvingen van bt/bw).

Inhoud afwegingskader

- Beschrijving Beschermd Wonen
- Procedure (volgens de stappen van Centrale Raad van Beroep)
 - A. Het onderzoek
 - I. Vaststelling aard van de problematiek
 - B. Aard en omvang van de ondersteuning
 - II. Overwegingen
 - III. Vaststelling behoefte aan en mate van toezicht
 - IV. Producten en looptijd
 - V. Afwijzen aanvraag Beschermd Wonen
- C. Afgeven van de beschikking VI. Uitstroom

1. Beschrijving Beschermd Wonen

Bij beschermd wonen¹ gaat het om het bieden van een veilige, beschermde woonomgeving waar toezicht en begeleiding wordt geboden aan volwassen personen die door hun psychische of psychiatrische beperkingen niet in staat zijn zelfstandig te wonen. Bt/bw is gericht op het bevorderen en herstel van zelfredzaamheid en participatie evenals het bevorderen van het psychosociaal functioneren en het psychiatrisch ziektebeeld te stabiliseren met als doel weer zelfstandig te gaan wonen (bron: kadernota Samen aan Zet). De doorstroom naar zelfstandig wonen van de inwoner wordt gestimuleerd. De Wet langdurige zorg (Wlz) geeft recht op zorg aan mensen die blijvend zijn aangewezen op 24 uur per dag zorg nabij of permanent toezicht. *Bovenstaande beschrijving dient afgestemd te worden met programmamanagement en betrokkenen werkgroep inkoop.*

2. Procedure

De volgende paragrafen geven een beschrijving van de stappen die gezet dienen te worden om te komen tot een goede afweging. Deze punten kunnen gezien worden als aandachtspunten en dienen als richtlijn. De stappen van de Centrale Raad van Beroep staan in een groen kader weergegeven.

A. Het onderzoek

Stap 1 - Vaststellen van de hulpvraag van de inwoner

Vaststellen wat de precieze hulpvraag is. Welk doel wil de inwoner bereiken?

Daarbij is het goed om uit te vragen wat de wens is van de inwoner is.

Hierbij vindt een eerste triage/check plaats. Past de hulpvraag binnen Wmo?
Of past de hulpvraag binnen een ander kader?

¹ Deze definitie wijkt af van de wettelijke definitie, zoals omschreven in de Wmo 2015. De regio kiest voor een ruimere definitie, welke beter aansluit bij de fase van de transformatie waar de regio nu zit.

Bij stap 4. worden de algemene voorzieningen en eigen kracht nogmaals uitgevraagd om te komen tot de maatwerkvoorzieningen.

Stap 2: Vervolgens moet bepaald worden wat – kort gezegd – de beperkingen in de zelfredzaamheid en participatie zijn.

Vaststelling aard van de problematiek

De grondslag (ofwel de reden voor de aanvraag en een toekenning) voor een voorziening beschermd wonen is gebaseerd op de constatering dat het gaat om psychiatrische en/of ernstige psychosociale problematiek. Daarbij kan sprake zijn van verstandelijke -, lichamelijke - of zintuiglijke problematiek, echter de psychiatrische en/of ernstige psychosociale problemen staan op de voorgrond. Daarnaast kan de doelgroep LVB zonder bijkomende problematiek kan ook een beroep doen op bt/bw. Er zijn uitzonderingsvarianten mogelijk. Er dient een afweging gemaakt te worden per situatie.

Het vaststellen van psychiatrische problematiek (op basis van relevant onderzoek/diagnostiek) gebeurt (idealiter) voorafgaand aan het indienen van een aanvraag. Het vaststellen van genoemde problematiek is geen verantwoordelijkheid van de gemeente. Dit dient te gebeuren door of onder verantwoordelijkheid van een daartoe bevoegd deskundige (bijvoorbeeld een psychiater/GZ-psycholoog).

Psychiatrische en/of ernstige psychosociale problematiek komt (in algemene zin) veelal voor in combinatie met tenminste twee en vaak meerdere van onderstaande problemen (meervoudige problematiek):

- Verslavingsproblematiek
- Een (licht) verstandelijke beperking
- Trauma als gevolg van (langdurig) geweld
- Ernstige gedragsproblematiek
- Een belangrijk kenmerk van de inwoner met ernstige psychosociale problemen die vanwege deze problematiek in aanmerking kunnen komen voor beschermd

wonen, is dat er sprake is van ernstige ontregeling op meerdere of alle leefgebieden.

- Aandachtspunten zijn onder andere:
 - Contact met justitie
 - Middelengebruik
 - Financiën
 - Relaties (denk aan de kind-check)
 - (ontbreken van) betekenisvolle sociale contacten
 - Dag invulling /tijdsbesteding

B. Aard en omvang van de ondersteuning

Het onderzoek zoals beschreven in paragraaf A brengt de situatie en hulpvraag in kaart. In deze paragraaf (B) wordt gekeken naar het verschil tussen de huidige en de gewenste situatie. Eerst wordt het verschil beschreven (stap 3). Daarna wordt beschreven wat de inwoner zelf/met zijn omgeving/met algemeen gebruikelijke voorzieningen kan doen om het verschil te overbruggen (stap 4). Als er daarna nog een discrepantie zit tussen de situatie van de inwoner en de gewenste situatie, dan is dat het verschil dat opgevangen moet worden (stap 5).

Stap 3 – De Bruto hulpvraag

Vaststellen welke ondersteuning naar aard en omvang nodig is om een passende bijdrage te leveren aan de zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie

Vaststelling behoefte aan en mate van toezicht

De toelating tot beschermd wonen kan alleen verstrekt worden indien 24/7 nabijheid en/of toezicht noodzakelijk is.

1. Accepteert de inwoner (vrijwillig) een begeleidings- /ontwikkelingstraject dat met inachtneming van zijn mogelijkheden is gericht op het realiseren van een situatie,

waarin hij in staat wordt gesteld zich zo snel mogelijk weer op eigen kracht te handhaven in de samenleving?